



Inspiratiesessies Ronde 1 (10:00 - 10:45 uur)

Uniforme inrichting Epic en werkwijze voor de gehele medische staf

Pieter Kees de Groot

Spaarne Gasthuis

Limousin 2

Doelgroep

CMIO's en CNIO's en tech leads, Artsen

Leerdoel

Hoe het protocol statusvoering, de governance, aanpassingen in de training en een uniforme scherminrichting hebben bijgedragen aan de Basis op orde welke acties hebben wij genomen om de transitie mogelijk te maken. van protocol statusvoering, scherminrichting, en training.

Inhoud van de sessie

Om Epic overzichtelijker en meer intuïtief te maken voor de eindgebruikers is er gekozen om voor de gehele medische staf één logische basisinrichting te ontwerpen.

Deze is gevalideerd door 10 artsen samen met het Epic team en vervolgens in juni dit jaar uitgerold in de gehele organisatie.

Met de uniforme inrichting en werkwijze beperken we beheer, kunnen we efficiënter trainen en verbeteren we de gebruikerservaring. Is dit de gouden standaard voor de andere Epic huizen?

herinrichting schermen

goed gebruik probleemlijst

de 7 items van basisgegevens

opschonen rapporten op geleide van protocol statusvoering

de basisset smartfrases

en de training

Een Mijlpaal in Monitoring

Frans Kieseewetter, Applicatiespecialist kliniek

Anita Klaassen, Applicatiespecialist kliniek en moederkind centrum

St Jansdal

Dexter 11 & 12

Doelgroep

Verpleegkundigen, management

Leerdoel

Kan de voordelen van het gebruik van Ontslagmijlpalen icm Epic Monitor benoemen.

Inhoud van de sessie

In het St Jansdal heeft een project gedraaid om het ontslagproces verder te versoepelen voor alle zorgverleners en ondersteunende diensten. Daarnaast patiënten en familie beter voor te bereiden op ontslag en optimalisering van de bedden capaciteit.

Het instrument wat we daarvoor gebruikt hebben zijn de Discharge Milestones en Epic Monitor.

In deze presentatie nemen we jullie mee in de mogelijkheden van de Ontslagmijlpalen en Epic Monitor en doorgemaakte leerproces binnen het St Jansdal.

Multidisciplinair samenwerken in het revalidatiedossier

Patrick Stegeman (Physician Assistent en Advanced Physician Builder) samen met ambulatory applicatiespecialist

UMCG

Dexter 13

Doelgroep

Applicatiespecialist, Data/ BI, Verpleegkundigen, Artsen, Patiënten, Polikliniek mw., Teamleiders, Eindgebruiker, Management, Paramedici

Leerdoel

Samenvoegen van verschillende componenten binnen EPIC om integraal samen te werken.

Inhoud van de sessie

Het UMCG heeft een Revalidatiedossier ontwikkeld. Dit is sinds 1,5 jaar in gebruik. Dit is uniek wereldwijd om in EPIC multidisciplinair samen te werken en te rapporteren, doelen te stellen etc..

Endoscopie online

Lizzy Veldman - Koster

Corrina Slinger - Kortekaas

Spaarne Gasthuis

Dexter 14

Doelgroep

Teamleiders, management, eindgebruikers, patiënten, polikliniek medewerkers, verpleegkundigen, applicatiespecialist

Leerdoel

Wat zijn de effecten dat een patiënt zelf zijn voorbereiding al kan doen op de patiëntenzorg.

Hoe geef je patiënten de regie over hun eigen afspraak?

Hoe benut je je tijd efficiënt door uniformiteit?

Inhoud van de sessie

Hoe ziet de online patiëntenreis eruit? Van aanvraag tot scopie.

Welke valkuilen zijn we tegengekomen met online plannen en hoe hebben wij die opgelost?

Optimalisatie CAPD orders; van algemene orders naar medicatieorders

Arno van Grunsven / Medicatieteam

Radboud UMC

Dexter 15 & 16

Doelgroep

verpleging, artsen, apotheek

Leerdoel

Inzicht in het combineren van (C)APD machine instructies in combinatie met verschillende dialyse zakken (met of zonder additieven) als medicatieorder (borging van medicatie closed-loop).

Inhoud van de sessie

Alle algemene orders met dialyse instructies en losse medicatieorders voor additieven (antibiotica, KCL, heparine) zijn omgebouwd naar medicatieorders waarin de additieven zijn opgenomen. Ook bevatten de nieuwe medicatieorders de dialyse instructies als ordervragen. De dialyse zakken met/zonder additieven zijn nu volledig geïntegreerd in het voorschrijf-, bereiding- en toedienproces. De medicatieveiligheid wordt verbeterd doordat ze nu worden meegenomen in de closed-loop.

Leuker kunnen we het niet maken, wel makkelijker.

Kwaliteitsverbetering bij infectiepreventie

Monique van der Lee,

ETZ

Dexter 30

Doelgroep

Applicatiespecialisten, infectiepreventiemedewerkers, kwaliteitsmedewerkers

Leerdoel

Door de inzet van Buggy kan de afdeling infectiepreventie eenvoudiger rapportages maken met als uitgangspunt: hergebruik van data wat al is vastgelegd in Epic.

Inhoud van de sessie

- POWI (post-operatief wond infectie) Surveillance and Reporting: ETZ uses Epic to track surgeries for infections related to the surgical site. With surveillance tools in Epic, each specialty reviews a timeline of possible indicators for a POWI. If clinicians determine that an infection is a POWI, they can document all required data elements for PREZIES reporting from within Epic.
- Prevalentie: During regular prevalence screenings, infection preventionists at ETZ use Epic to create a work list of admitted patiënts. From this work list, they can quickly and easily document required data elements for a prevalence study. If possible, data elements are automatically pulled from the chart.

Smarttools maar dan anders, handigheden kaleidoscope

Eline Nefkens

OLVG

Dexter 18

Doelgroep

Applicatiespecialisten (EC, kaleidoscope, cadence) en Polikliniek medewerkers

Leerdoel

Kennis opdoen van de handigheden binnen Kaleidoscoop. Slim gebruik maken van smarttools, zodat gebruikers binnen Epic alles kunnen doen.

Inhoud van de sessie

Slim gebruiken maken van de smarttools/ handigheden van kaleidoscope/storyboard inrichting

Epic werkt vóór ons op de Dialyse afdeling

Renate Burgering (Applicatiecoördinator EPD) & Peggy du Buf (Nefroloog)

Amphia

Dexter 21 & 22

Doelgroep

Artsen, verpleegkundigen, applicatiespecialist

Leerdoel

Overzicht van wat er allemaal komt kijken bij het herinrichten van de workflow van een afdeling in Epic, in het bijzonder de dialyse afdeling, en de implementatie van verschillende Epic functionaliteiten in deze workflow.

Inhoud van de sessie

Binnen het Amphia is in 2022 een groot project opgezet om de Dialyse afdeling in Epic te laten werken in plaats van hun eigen programma Diamant. Hiervoor is de hele workflow in kaart gebracht en aangepast, met bijvoorbeeld de bouw van een HOD, het werken met therapieplannen, snapshots, zorgtrajecten met smartforms, health maintenance, berekeningen als de Kt/V in flowsheets en een automatische koppeling tussen Epic en de dialyse machines.

Transmurale valpreventie

Marit Boots- applicatiespecialist en Wilmer Charman - PhD student SEH

Amsterdam UMC

Dexter 23

Doelgroep

Artsen, Verpleegkundigen, Applicatiespecialisten, Huisartsen, Teamleiders, Management, Apotheek

Leerdoel

Zoek soms iets langer naar een oplossing waar de zorgverlener echt heel weinig hoeft te doen om de werklust te minimaliseren. Ook al lijkt het een klein stukje.

Inhoud van de sessie

Veel ouderen komen op de Spoedeisende hulp vanwege een val, de kans op herhaling daarbij is groot. In Amsterdam UMC is Wilmar Charmant op zoek naar een manier om incidenten te voorkomen door patiënten op een actievere manier door te verwijzen naar een zorgverlener buiten het ziekenhuis. Hiervoor werkt hij nauw samen met het ASAP

applicatie team en het Epic support team. De resultaten zijn mooi, een groter deel van de patiëntgroep zie na een bezoek aan de spoedeisende hulp een zorgverlener voor valpreventie.

Digitale Klant Contact Strategie (DKCS)

Kim de Feijter (project medewerker), Stefanie van den Berg (project medewerker)
St. Antonius
Dexter 25 & 26

Doelgroep

Eindgebruikers, polikliniek medewerkers

Leerdoel

Het klantcontactmoment en de daaraan gerelateerde werkprocessen voor zorgverlener en patiënt zo relevant en efficiënt mogelijk maken.

Inhoud van de sessie

Het programma Digitale klantcontactstrategie is in 2022 van start gegaan en is erop gericht om de klantcontactmomenten en de daaraan gerelateerde werkprocessen voor zorgverlener en patiënt zo relevant en efficiënt mogelijk te maken. Dit draagt bij aan efficiëntere en prettigere werkprocessen voor poli en zorgverleners en een positieve patiëntervaring. Één van de onderdelen van het programma was het optimaliseren van werkprocessen op de poliklinieken. In cycli van ongeveer 6 weken zijn de EPD teams en DKCS teams aan de slag gegaan met poliklinieken om aan de hand van een menukaart hun werkprocessen te verbeteren. Dit ging niet zonder slag en stoot! Het programma loopt nog tot zeker Lift mee op onze leermomenten.

Care Companion- de patiënt op afstand kunnen monitoren

Joke de Vries - Landstra en Lois Banda
MCL
Dexter 28

Doelgroep

Patiënten, Applicatiespecialisten en Polikliniek medewerkers

Leerdoel

Kennis opdoen van de mogelijkheden binnen het gebruik van Care Companion

Inhoud van de sessie

Met Care Companion kunnen zorgverleners een interactief zorgplan in de patiëntenportaal klaarzetten voor de patiënt. Daarmee worden opdrachten in de vorm van taken aan de patiënt aangeboden. Zorgverleners kunnen de data, die ingevuld is door de patiënt, analyseren in Hyperspace. Ook is er een mogelijkheid om notificaties te ontvangen via Inbasket bij bijvoorbeeld afwijkende vitale gegevens of afwijkende scores van vragenlijsten. Daarnaast kunnen patiënten instructies ontvangen in de vorm van Indiveo's, filmpjes en meer. Wat hebben we tot nu toe gedaan in het MCL om dit te bouwen? Hoe zijn de ervaringen van patiënten en eindgebruikers? En wat kan beter?